

Kanta-Hämeen hyvinvointialueneuvottelu

Aika: 30.11.2021 klo 9.00 – 12.00

Paikka: Teams

Alueen edustajat

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala

Jukka Lindberg, muutosjohtaja, Kanta-Hämeen hyvinvointialue

Niina Haake, projektijohtaja, Kanta-Hämeen hyvinvointialue

Petrus Kukkonen, projektijohtaja, Kanta-Hämeen hyvinvointialue

Johanna Tulander-Välkki, projektijohtaja, Kanta-Hämeen hyvinvointialue

Jussi Savola, projektijohtaja, Kanta-Hämeen hyvinvointialue

Seppo Ranta, valmistelutoimielimen työvaliokunnan 3. varapuheenjohtaja, Kanta-Hämeen hyvinvointialue

Pelastustoimen toimiala

Petri Talikka, pelastuspäällikkö, Kanta-Hämeen pelastuslaitos

Ministeriöiden edustajat

Kari Hakari, osastopäällikkö, STM, puheenjohtaja

Satu Koskela, osastopäällikkö, STM, varapuheenjohtaja

Taina Mäntyranta, johtaja, STM

Krista Björkroth, asiantuntija, STM

Ville-Veikko Ahonen, finanssineuvos, muutosjohtaja, VM

Janne Koivukoski, pelastusneuvos, SM

Pekka Tiainen, erityisasiantuntija, SM

Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen arviointipäällikkö asiantuntijana

Hannele Ridanpää, arviointipäällikkö, THL

OSA 1 klo 13.00 – 13.30

1. Tilaisuuden avaus

Puheenjohtaja Kari Hakari avasi tilaisuuden.

2. Läsnäolijoiden toteaminen, asialistan hyväksyminen ja neuvottelujen tavoitteiden toteaminen

Todettiin läsnäolijat ja hyväksyttiin asialista. Tämän vuoden neuvottelut ovat harjoitusneuvottelut, joissa kuitenkin jo noudatetaan vahvistettuja lakeja. Hyvinvointialueneuvottelujen fokus on järjestämistehtävän siirtymisessä ja uudistuksen toimeenpanossa.

Neuvottelujen tarkoituksena on sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämistä koskevan lain (612/2021) 24 § mukaan ja pelastustoimen järjestämistä koskevan lain (613/2021) 10 § mukaan § on yhteisen tilannekuvan tarkastelu ja hyvinvointialueen järjestämistehtävän strategisen tason ohjaus sosiaali- ja terveydenhuollon/pelastustoimen valtakunnalliset tavoitteet huomioiden sekä ministeriöiden ja hyvinvointialueen välisen yhteistyön edistäminen. Neuvotteluissa seurataan ja arvioidaan hyvinvointialueen järjestämisvastuun toteutumista. Niissä käsitellään hyvinvointialueen sosiaali- ja terveydenhuollon/ pelastustoimen järjestämisen tavoitteita sekä niitä tukevia toimenpiteitä. Ohjaavat ministeriöt voivat tarvittaessa antaa hyvinvointialueelle järjestämistä koskevia toimenpidesuosituksia.

3. Alueellinen puheenvuoro

Alueellisen puheenvuoron piti Jukka Lindberg. Siinä nostettiin esiin valmistelun eteneminen, tavoitetaso ja hidasteet sekä valmistelun yleiskuva ja riskit. Alueella toimeenpano on edennyt suunnitellusti ja järjestämisvastuun siirtyminen saadaan onnistumaan voimaantulon mukaisesti. Aikataulu on kuitenkin tiukka ja sirpalehyvinvointialueella on paljon tehtävää. Keskeiset riskit liittyvät toimeenpanon rahoituksen riittävyyteen mukaan lukien ICT-rahoitus. Lisäksi neuvottelun muissa asiakohdissa alue toi esiin vastuualuekohtaisia nostoja, huomiota ja riskejä. THL:n asiantuntija-arvio oli huolella tehty ja alue jakoi saman tilannekuvan.

OSA 2 klo 13.30 – 14.55

4. Alueen valmistelun ja toimeenpanon tilanne hallinnon, sosiaali- ja terveydenhuollon ja pelastustoimen näkökulmasta

4.1 Toimeenpanon tilannekuva, nostot huolenaiheista

Krista Björkroth esitteli alueen toimeenpanon tilannekuvaa, joka osin oli koostettu lokakuun tilannekuvakeskustelusta. Alueella on jonkin verran tehtäviä vielä aloittamatta tai suunnitteilla. Alue on kuitenkin kertonut, että heinäkuusta lokakuun on ns. rakennusvaihe eli luodaan edellytykset toimeenpanolle ja rekrytoidaan osaajia, ja lokakuusta tammikuun loppuun priorisoidaan tekemistä. Alueella on edessä paljon käynnistettäviä toimenpiteitä, mutta rahoitustilanne on ongelmallinen.

Organisointiin ja uuden hallinnollisen rakenteen luomiseen tarvittava osaaminen ja resurssit ovat tiukassa, joka tuo riskejä toimeenpanoon. Alueella esiintyy huolta kuntien työmäärästä ja tehtävien käynnistämisestä ajoissa. Talouden aiheisiin kaivataan omaa verkostoa tai foorumia.

Alueen vastauspuheenvuoroissa korostettiin, että alueen suunnitelma toimeenpanosta on realistinen ja nyt uusin päivittyvä tilannekuva antaa jo myönteisemmän kuvan, koska monia asioita saatu käyntiin. Alue on saattanut myös olla vaatimaton arvioidessaan toimeenpanon etenemistä. Neuvotteluissa esiteltyihin tilannekuvan väreihin sekä prosentteihin vaikutti myös toimeenpanon täysimääräisen käynnistymisen aloituksen siirtyminen jonkin verran. Neuvottelun jälkeen alueen toiminta käynnistyy mm. rekrytointien osalta yhä vahvemmin. Alue kuitenkin korosti tehtävien priorisointia ja totesikin, että osa tiekartan tehtävistä tehdään vasta vuoden 2022 loppupuoliskolla tai kokonaan vasta vuonna 2023. Osittain resurssien tiukkuuden vuoksi esimerkiksi vuoropuhelua ja yhteistyötä järjestöjen ja yritysten kanssa tiivistetään enemmän, kun toimeenpanossa keskitytään yhä tarkemmin palveluiden järjestämiseen, toteuttamiseen ja sopimuksiin liittyviin kokonaisuuksiin.

Alueelta kysyttiin, onko mahdollista, että uudistuksen voimaantulo siirtyisi. STM:n vastauksessa todettiin, että voimaantulo ei siirry. Ainut valmistelussa oleva muutos olisi tukipalveluiden yhtiöittämisveloitteen siirto vuodelle ja tästä eduskunta päättää aikanaan. VM:n näkökulmasta tällä ei kuitenkaan ole vaikutusta tukipalveluiden isoon kuvaan, vaan valmistelua kannattaa viedä eteenpäin kuten suunniteltu.

Alueen puheenvuorossa palattiin valmisteluvaiheen rahoitukseen, jonka arvioitiin kattavan 45 % tarpeesta. Yksittäisenä haasteena nostettiin esille puolueiden esitys ryhmärahasi (puoluetuki), jota valtion rahoitus ei kata. Toimeenpanon etenemisen osalta alueella esiintyi myös huolta ensi vuoden talousarvion käsittelystä, jos vate ei esitystä hyväksyisi. Myös virkavastuu tilanteesta mietitytti erityisesti rekrytointien osalta. VM:stä kuitenkin korostettiin, että rekrytointeja tulee viedä

eteenpäin, vaikka budjetti olisi alijäämäinen. Hyvinvointialueiden valmistelun rahoitustasoa tarkastellaan lisätalousarviossa. Kanta-Hämeen hyvinvointialueen valmistelua on jatkettava ja vietävä täydessä laajuudessa eteenpäin. Muutamat alueet ratkaisseet tilanteen ehdollisella päättämällä eli vate hyväksyy budjetin, sillä ehdolla, että valtio siihen rahoitusta myöntää. Rahoituksesta keskustellaan alueiden kanssa tarkemmin myös 9.12. alueiden yhteiskokouksessa, jolloin tulee myös lisätietoa nyt hyvinvointialueiden rahoituksesta puuttuvasta puolueiden ryhmärahasta.

Alue totesi, että mm. organisaatio- ja toimielinrakenteen päättämisessä tulisi päästä nopeasti eteenpäin valtuuston aloitettua. Tällä hetkellä alueella toimielinrakennevalmistelu on käynnissä. Tavoitteena on, että vaihtoehdot olisivat valmiina tammikuussa ennen vaaleja. Keskusteluun noussut mm. osallisuus ja tiukka aikataulu. Ministeriöstä suositellaan, että oli malli mikä tahansa, sen on hyvä tukea integraatiota. Alueella toimii poliittisen seurantaryhmän rinnalla poliittinen työvaliokunta tukemassa toimeenpanoa.

Alue esitti huolen uudistuksen tiukasta aikataulusta eritoten sopimusten osalta. Todennäköisesti prosessia ei saada valmiiksi ennen valtuuston kokousta maaliskuussa, vaan työtä joudutaan täydentämään pitkin kevättä. Keskustelu käytiin myös Etevan kiinteistöjen siirron toteutuksesta sekä myös Etevan tukipalveluiden hallintohenkilökunnan jakamisesta hyvinvointialueille. Alueella esiintyy pientä huolta kuntien omaisuusjärjestelyistä, mutta toivovat, etteivät mm. sale-leaseback menettelyt yleistyisi. Henkilöstösiirrot ovat alkuvaiheessa, yt-menettelyjen ollessa käynnissä, joten niihin ei liittyen ei ole noussut vielä suurta huolta tai ongelmia.

4.2 Kustannuskehitys ja investoinnit

Puheenjohtaja esitteli kustannuskehitystä. THL:n asiantuntija-arvion mukaan alueen väestölle tuotetun somaattisen erikoissairaanhoidon laskennallinen tuottavuus oli vuonna 2020 2 % maan keskiarvoa parempi. Sote-kustannusten reaaliikasvuennuste, pohjautuen väestön ikärakenteen muutoksiin, on vuosina 2020-2030 keskimäärin 1,1 % vuodessa (koko maassa 1,4 %).

Tehtäväkokonaisuus pelastustoimi sisältää pelastustoiminnan, turvallisuuspalveluiden ja tukipalveluiden kustannukset. Kansallisella tasolla pelastustoimen käyttötalouskulujen reaalin kasvu on ollut lineaarista. Vuosien 2015–2020 käyttötalous-kulujen reaalin kasvu on ollut keskimäärin 1,3 % vuodessa. Pelastustoimen käyttötalouskulujen reaalin vuosimuutos on ollut kuntien peruspalveluiden hintaindeksin vuosimuutosta suurempaa. Kuntien asukaskohtaiset sote-investointimenot keskimääräistä pienemmät. Alueella ei ole STM:n poikkeuslupaa edellyttäen investointeja tai vireillä olevia poikkeuslupahakemuksia.

Ahveniston sairaalahanke on käynnistynyt. Uudisrakennuksen kokonaiskustannus on 356 MEUR. Uudisrakennukseen kytkeytyvien tietojärjestelmäinvestointien kustannusarvio 12 MEUR.

Pelastustoimi sisältää pelastustoiminnan, turvallisuuspalveluiden ja tukipalveluiden kustannukset. Pelastustoimen käyttötalouskulujen reaalin kasvu on ollut lineaarista. Käyttötalouskulujen reaalin kasvu oli vuosien 2015 ja 2020 välillä on ollut lähes 28 milj. €. Suurinta kasvu on ollut vuokratuloissa (13 milj. €) ja henkilöstö-kuluissa (7 milj. €). Vuosien 2015–2020 käyttötalous-kulujen reaalin kasvu on ollut keskimäärin 1,3 % vuodessa. Pelastustoimen käyttötalouskulujen reaalin vuosimuutos on ollut kuntien peruspalveluiden hintaindeksin vuosimuutosta suurempaa.

Keskusteltiin vuoden 2023 talousarvion valmistelusta ja siitä, miten alueella valmistaudutaan tulevaan rahoitusjärjestelmään. Alueen mukaan tieto tarkistetusta rahoituskehiksestä vasta huhti-toukokuussa tulee talousarvioprosessin näkökulmasta liian myöhään etenkin sirpalealueen

näkökulmasta, jossa yhteistyötä tehdään monen organisaation kanssa. Alue toivookin aikaisempaa informaatiota tämän osalta.

Alue nosti esiin, että vuosien 2021 ja 2022 osalta on ennustettavissa kustannusten nousua mm. hoitajamitoituksen vuoksi ja erikoissairaanhoidon kustannuksissa. Alueella esiintyy huolta, onko alueen suhteellinen asema heikkenemässä, jonka myötä siirtymätasaus olisi alhaisempi kuin on aiemmin arvioitu. Alue tehnyt omia taustalaskelmia. Assi-sairaala osalta tulee tehdä seuraavan kuukauden aikana päätöksiä. Sovittiin, että tästä alue on suoraan yhteydessä VM:öön.

4.3 Tiedonhallinta ja tiedolla johtaminen

Alueen terveystalvissa on varsin integroitu tietojärjestelmäympäristö. Perusterveydenhuollossa ja erikoissairaanhoidossa on yhteinen tietokanta poislukien Forssan seudun hyvinvointikuntayhtymä, jolla on erillinen potilastietojärjestelmäympäristö. Eri tahdissa tehdyt versiopäivitykset ovat vaikeuttaneet tiedonkulkua. Alueen sosiaalihuollossa on hajanaisempi tietojärjestelmätilanne. Alueella on käynnissä tuotannonohjauksen kehittäminen.

Alueen tietojohdamisen tila on jossain määrin hajanainen. Kehitystä on tuettu rakenneuudistus-hankeessa sekä laadittu kehittämissuunnitelma ja tiekartta. Kirjaamiskäytäntöjä on yhtenäistetty. Yhteinen potilastietojärjestelmä tukee terveystalvjen tietojohdamista; sosiaalipalvelut ovat takamatkalla.

Lähtötilanne sote-ICT muutokseen on verrattain hyvä, mutta hankesuunnitelman toteutusaikataulu vuodelle 2022 on erittäin tiivis. Valtionavustusta ei haettu vielä 2023 eteenpäin. Keskusteltiin siitä, miten riskien realisoitumiseen vuoden 2022 toteutuksen osalta on varauduttu.

Alueen ICT-muutosuunnitelma ja siihen sisältyvät projektit riippuvaisia ICT-muutosrahoituksen suuruudesta, joka ei vielä tiedossa. Alueelta toivotaan, että rahoitus riittäisi investointeihin perustan rakentamiseen, jonka jälkeen käyttömenot olisivat kohtuulliset seuraavina vuosina. Käytiin läpi hyvinvointialueiden sote-tiedonhallinnan kansalliset tavoitteet sekä pelastustoimen tiedonhallinnan kansalliset tavoitteet.

Siirtyminen erillisiin osioihin

OSA 3 klo 15.00 – 16.00

5. Erilliset osiot: sosiaali- ja terveydenhuolto ja pelastustoimi

5.1. Sosiaali- ja terveydenhuolto

Osallistujat:

Kari Hakari, osastopäällikkö, STM
Satu Koskela, osastopäällikkö, STM
Taina Mäntyranta, johtaja, STM
Krista Björkroth, asiantuntija, STM
Ville-Veikko Ahonen, finanssineuvos, muutosjohtaja, VM
Hannele Ridanpää, arviointipäällikkö, THL
Jukka Lindberg, muutosjohtaja, Kanta-Hämeen hyvinvointialue
Niina Haake, projektijohtaja, Kanta-Hämeen hyvinvointialue
Petrus Kukkonen, projektijohtaja, Kanta-Hämeen hyvinvointialue
Johanna Tulander-Välkki, projektijohtaja, Kanta-Hämeen hyvinvointialue
Jussi Savola, projektijohtaja, Kanta-Hämeen hyvinvointialue

Seppo Ranta, valmistelutoimielimen työvaliokunnan 3. varapuheenjohtaja, Kanta-Hämeen hyvinvointialue

THL:n asiantuntija-arvion mukaan alueen väestömäärä on hieman vähentynyt erityisesti alueen länsiosissa. Ennusteiden mukaan väestö vähenee koko alueella. Demografinen huoltosuhte on keskiarvoa korkeampi. Tulevaisuudessa työikäisten osuus vähenee keskimääräistä enemmän ja ikääntyneiden osuus kasvaa keskimääräistä enemmän. Työttömyys on keskimääräistä vähäisempää. Tulevaisuuden palveluverkkoa koskevat periaatteet on määritelty aiemman valmistelun aikana, mutta päätöksiä palveluverkosta ei luonnollisesti vielä ole. Järjestämisvastuun hajanaisuus näkyy palveluverkossa ja siksi palveluverkkoselvitys tarpeellinen.

Henkilöstön alueellinen saatavuustilanne sekä aluetason toimenpiteet on kuvattu alueen sote-järjestämissuunnitelmassa. Covid-19 on vaikeuttanut henkilöstötilanteen hallintaa. Henkilöstön saatavuushaasteet ovat merkittävä riski järjestämistehtävässä onnistumiselle. Vaikein tilanne on ikääntyneiden kotihoidossa. Alueella sähköinen asiointi on hieman keskimääräistä vähäisempää, erityisesti ikääntyneiden kohdalla (6 % palveluja käyttäneistä). Sähköisten palvelujen kehittämisessä tukeudutaan suomi.fi-palveluihin. OmaOlon palveluvalikoimaa on lisätty kattavasti. Alueella etävastaanotot ovat jonkin verran yleistyneet. Erikoissairaanhoidon asiakkaille on käytössä OmaRaitti.

Painopiste 1. Monialaisia palveluja tarvitsevien asiakkaiden palvelukokonaisuudet: Monialaisten palvelukokonaisuuksien kehittäminen on alkuvaiheessa. Verkostomaisen työotteen toteutumisessa on järjestäjä- ja palvelukohtaista vaihtelua. Alueella siiloutuneet rakenteet ja toimintamallit heijastuvat palvelujärjestelmän toimivuuteen. Toisaalta monialainen työorientaatio ja uudenlainen asiakasymmärrys ovat vahvistumassa. Alueella haasteena on monialaisten palvelukokonaisuuksien ja -ketjujen määrittely, ohjaus ja seuranta.

Painopiste 2. Palvelujen vaikuttavuuden mittaaminen ja sen kehittäminen. Alueella palvelujen vaikuttavuutta mittaavat resursseiltaan isoimmat järjestäjät. Vaikuttavuuden mittaaminen on laajentumassa erikoissairaanhoidosta perusterveydenhuoltoon. Asiakas- ja henkilöstökokemus on tulossa osaksi vaikuttavuusohjauksen välineistöä. Alueellinen näkymä sosiaalipalveluihin puuttuu, mikä estää kotoa kotiin ulottuvien palveluketjujen vaikuttavuuden tarkastelun. Sosiaalipalvelujen vaikuttavuuden mittarointi on palvelukohtaista palvelukohtaista. Alueella vaikuttavuusperusteisen ohjauksen kehittämistarpeet tunnistettu monipuolisesti. Tämä edellyttää sekä kansallisia että alueellisia ratkaisuja. Alueella on vahva kokeilukulttuurin henki. Tiedon systemaattinen hyödyntäminen osataan käyttää muutosten ”draiverina”.

Alueen puheenvuoroissa todettiin THL:n asiantuntija-arvion kuvaavan hyvin alueen tilannetta. Alueella on tunnistanut henkilöstön riittävyden ja saatavuuden haasteet. Henkilöstöstä on ajoittain puutetta, esimerkiksi lähihoitajista. Koronapandemia on osaltaan edistänyt sähköisten palveluiden käyttöä. Alueella sosiaali- ja terveyskeskus sovitetaan kokonaisuuteen ja digitaalisten palveluiden kehittäminen pyritään turvaamaan, vaikka kehittämisrahoitus päättyy. Alueella viedään eteenpäin integraatiota. Nykytila rakenteelliset ongelmat ovat tiedossa ja on pyrittävä pois silloista. Meneillään olevassa kehittämistyössä pyritään muun muassa virtauksen parantamiseen ja sitä kautta hoitoajan lyhentämiseen. Monialaisuuden edistämiseksi tarvitaan päätöksiä ja toisaalta työvälineitä käytännön työtä tekeville. Alueella kehitetään vaikuttavuusperusteista ohjausta tavoitteiden saavuttamisen mittaamisen kautta. Työhön toivotaan koordinoivaa kansallista ohjausta.

5.2. Pelastustoimi

1. Kokouksen avaus

Puheenjohtaja Janne Koivukoski avasi kokouksen.

2. Osallistujien toteaminen

Puheenjohtaja totesi kokouksen osallistujat. Läsnä olivat:

Janne Koivukoski, pelastusneuvos, SM; puheenjohtaja
Pekka Tiainen, erityisasiantuntija, SM,
Mika Kättö, lainsäädäntöjohtaja, SM,
Tiina Snellman, neuvotteleva virkamies, SM,
Petri Talikka, pelastuspäällikkö, Kanta-Hämeen pelastuslaitos

3. Pelastustoimen palvelutason arviointi

Puheenjohtaja kertasi sisäministeriön tavoitteet HVA uudistuksesta. Tavoitteena on yhdenmukaistaa pelastustoimen palvelut koko maassa. Pelastustoimen valtakunnalliset strategiset tavoitteet ovat myös valmisteltavana. Sisäministeriö on lähettänyt VATElle pelastustoimelle suositeltua hallintomallia koskevan kirjeen, kirje luvattiin lähettää osallistujille.

Pelastustoimen palvelutason arviointi:

Toimintavalmius

SM kertasi AVIn arvioinnin perusteella tehdyn yhteenvedon. Petri Talikka kertoi, että Assi sairaalan yhteyteen rakennetaan parhaillaan uutta pelastusasemaa, joka korjaa suurimmat haasteet. Asema valmistuu 2025 ja lisänä tulee henkilöstön rekrytointi. Muutoin riskiruudut tavoitetaan ohjeiden mukaisesti. Tulevaisuudessa Hämeenlinna - Riihimäki akselilla väestömäärä kasvaa, harva-alueilla väki vähenee ja aiheuttaa lisää haasteita. Muutosnopeus kohtalaisen vakaa. Pelastuslaitos on kansallisesti verrattuna hyvin keskiverto.

Ennaltaehkäisy, valvonta

Palotarkastusten toteuma on lähes 96% (A1 ja A2). Asuinrakennusten tarkastuksia ei kirjata yleisiksi palotarkastuksiksi. Asuinrakennusten tarkastukset ovat omavalvontaa näitä ei kirjata määräaikaisiksi palotarkastuksiksi.

Valvovan viranomaisen pitäisi pystyä seuraamaan tietojärjestelmästä valvonnan tilannetta. Tavoitteena on yhdenmukainen järjestelmä. Onnettomuuden ehkäisytyössä tarvitaan yhdenmukaisuutta ja sen eteen mm. kumppanuusverkosto tekee työtä.

Viime vuoden kokemuksista etävalvonnan eri muotoja voidaan hyödyntää tulevaisuudessa. Muiden valvovien viranomaisten (esim. TUKES) ideoita on hyödynnetty omassa valvontatyössä. Turvallisuusviestinnän toteutuksessa oli isoja haasteita. Päivä paloasemalla-kampanja on toteutettu pääsääntöisesti sopimuspalokuntien toimesta.

Suunnitelmat

Suunnitelmissa on ollut puutteita ja keskeiset puutteet saadaan korjattua vuoden 2021 loppuun mennessä.

Pelastustoimen varautumisen ja väestönsuojelua koskevien suunnitelmien tilanne

Pelastustoimen varautumisen ja väestönsuojelua koskevat suunnitelmat ovat kunnossa. Evakointisuunnitelma testattu Häme-21 harjoituksen yhteydessä viikolla 47 ja suunnitelmaa muokataan tarvittaessa saatujen kokemusten perusteella.

Talouden kehitys, vuoden 2022 taloustilanne

Pelastuslaitoksella ei ole toteutettu "sell and lease back"-toimintaa. Ensi vuoden taloussuunnitelma toteutetaan perinteisellä mallilla. Investoinnit tehdään perinteisesti aikaisemman käytännön mukaisesti. Määrärahojen osalta ei ole ongelmia. Vuoden 2023 rahoitus perustuu vuoden 2022 talousarvioon sekä vuoden 2021 tilinpäätökseen. Määrärahoissa on ollut isoja vaihteluita.

Pelastuslaitoksen siirtymävaiheen uusi palvelutasopäätös tulee voimaan 2022 alusta. Urapolkuvirkoja (noin 10 htv) on ollut v. 2021 täyttämättä ja näiden osalta määrärahavaraus jää käyttämättä. Tästä syystä tilinpäätöksessä menot ovat ennakoitua pienemmät. Virkojen täyttö ja sitä myötä henkilöstömenojen toteutuminen saattaa kuitenkin realisoitua nopeastikin. Uudet asemahankkeet (3 asemaa) tulevat vaikuttamaan tulevaisuuden vuokramenoihin. Nykyiset vuokramenot ovat keskivertoa pienemmät. Talouden osalta v. 2022 palvelutasopäätöksen mukainen toiminta saadaan ylläpidettyä ja laskennallinen rahoitus toteutuessaan näyttäisi mahdollistavan tämän myös v. 2023. Valmisteluvaiheen rahoituksen uskotaan korjautuvan luvutulla tavalla (VM), jolloin valmistelua voidaan viedä eteenpäin. (Eli kokonaisuutena kuitenkin tulevaisuuden rahoituksen taso huolettaa kyllä, kun huomioidaan rahoitustarpeet esim. kiinteistöjen ja henkilöstörakenteen muutoksiin).

3. Hyvinvointialueuudistuksen toimeenpanon tilanne

Toimeenpano etenee samassa rytmissä muun HVA valmistelun kanssa. Palvelutuotanto jatkuu Hämeenlinnan kaupungin tuottamana (ostopalvelu) ja siirtymä onnistunee hyvin (2023). Tukipalveluita vyörytetään pelastuslaitokselle. Hyvinvointialueelle on siirtymässä 250 henkilöä + sopimuspalokunnat (pitää sisällään ensihoidon, 50/50). Tällä hetkellä VATEssa on yksi henkilö 50% vuoden 2021 loppuun ja 2022 alussa kaksi henkilöä 100%. kaksi henkilöä töissä (molemmat 50%), vuoden 2022 alusta molemmat 100% HVAlla. Haasteena työ sopimusten tekeminen, koska rahoitus ei ole varma.

4. Muut asiat

SM:n lähettämää kirjettä voisi täsmentää. Ensiviikolla alkavat keskustelut konsernirakenteesta ja pelastuslaitoksella on paikka näissä keskusteluissa. Samanlaisella linjalla on tarkoitus edetä kuin muutkin verrokkialueet.

Pelastusjohtajan virka avataan haettavaksi tammikuussa ja pyritään täyttämään 1.5.2022.

6. Tilaisuuden päätös

Rinnakkaisosiot päättyivät klo 16.00.